



Ημερομηνία:

Προς: Δημοτικό Αθλητικό Πολιτιστικό
Περιβαλλοντικό Οργανισμό Σαντορίνης

ΑΙΤΗΣΗ - ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Παρακαλώ όπως γίνει δεκτή η αίτηση μου να παρακολουθήσω τα βιωματικά εργαστήρια ψυχοκινητικών παιχνιδιών του Δημοτικού Αθλητικού Πολιτιστικού Περιβαλλοντικού Οργανισμού Σαντορίνης για το έτος 2017-2018 υπό την εποπτεία της ψυχοκινητικής θεραπεύτριας κ. Βοργανάτση Άννα.

Παρακαλούνται όσοι προτίθενται να χρησιμοποιήσουν την περίοδο 2017-18 τις εγκαταστάσεις και τα αθλητικά προγράμματα του Δ.Α.Π.Π.Ο.Σ να προβούν το συντομότερο στις απαραίτητες ενέργειες, ώστε να έχουν τη δυνατότητα να εισέρχονται στους χώρους άθλησης του Οργανισμού.

Για την έκδοση αθλητικής ταυτότητας απαιτείται:

- Βεβαίωση παιδίατρου (για τα παιδιά έως 12 ετών).
- Βεβαίωση καρδιολόγου ή παθολόγου για τα μέλη των προγραμμάτων άθλησης.
- Φωτογραφία μέλους (να αναγράφεται το ονοματεπώνυμο στην πίσω όψη)

Ονοματεπώνυμο μαθητή:

Ονοματεπώνυμο Γονέα:

Έτος γεννήσεως (με αποδεικτικό):

Σχολείο/Τάξη:

Τηλ. Επικοινων.:

Παρακολουθώ άλλο πρόγραμμα του Δ.Α.Π.Π.Ο.Σ.:

Έχω προσκομίσει τα δικαιολογητικά για έκδοση
Αθλητικής Ταυτότητας:

- Έλαβα γνώση ότι μετά τις 2 συνεχόμενες απουσίες χωρίς ενημέρωση διαγράφεται αυτόματα από τη λίστα του τμήματος.
- Για τις απουσίες μου ενημερώνω προσωπικά, πριν την έναρξη του μαθήματος την υπεύθυνη του προγράμματος.

Υπογραφή Γονέα: